

Criterios diagnóstico del TDAH DSM-5

A. Patrón persistente de Inatención y/o Hiperactividad-Impulsividad que interfiere con el funcionamiento o desarrollo caracterizado por (1) y/o (2)

<p>(1) INATENCIÓN : 6 o más de los siguientes síntomas han persistido al menos 6 meses en grado inconsistente con su nivel de desarrollo y que tienen un impacto negativo en sus actividades sociales, académicas y/o ocupacionales. Para adultos y adolescentes (17 años o más) se requieren al menos 5 síntomas</p>	<p>(2) HIPERACTIVIDAD E IMPULSIVIDAD: 6 o más de los siguientes síntomas han persistido durante al menos 6 meses con una intensidad que es incompatible con el nivel de desarrollo y que repercute negativamente en las actividades sociales, académicas y/o ocupacionales. Para adultos y adolescentes (17 años o más) se requieren al menos 5 síntomas</p>
<p>a. A menudo no presta atención a los detalles o comete errores por descuido en las tareas escolares, en el trabajo o en otras actividades (por ej. pasa por alto o pierde los detalles, el trabajo es inexacto)</p>	<p>a. A menudo mueve en exceso manos o pies o se remueve en el asiento</p>
<p>b. A menudo tiene dificultades para mantener la atención en tareas o actividades de juego (por ej. tiene dificultad para mantener la atención durante las conferencias, conversaciones o lectura prolongada)</p>	<p>b. A menudo abandona su asiento en situaciones en las que se espera que permanezca sentado (por ejemplo se levanta en clase, en la oficina o cualquier otro lugar de trabajo)</p>
<p>c. A menudo parece no escuchar cuando se le habla directamente</p>	<p>c. A menudo salta o corre en situaciones en que es inapropiado (en los adultos o adolescentes puede ser sentirse inquieto)</p>
<p>d. A menudo no sigue instrucciones y no finaliza tareas escolares, faenas o deberes en el lugar de trabajo (por ej. empieza la tarea pero pierde rápidamente el enfoque y se distrae fácilmente)</p>	<p>d. A menudo no puede jugar o dedicarse tranquilamente a actividades de ocio</p>
<p>e. A menudo tiene dificultades para organizar tareas y actividades (por ej. Dificultad para manejar la secuencia de las tareas, dificultad para mantener los materiales y pertenencias en orden, trabajo desordenado, desorganizado, tiene mala gestión del tiempo, no cumple los plazos)</p>	<p>e. A menudo “está en marcha” actúa como si “tuviera un motor” (por ej. no puede estar o está incómodo durante un tiempo prolongado en restaurantes o reuniones)</p>
<p>f. A menudo evita, le disgusta o es renuente a dedicarse a tareas que requieren esfuerzo mental sostenido (por ej. trabajos escolares o domésticos; para los adolescentes y adultos la preparación de informes, completar formularios, revisar documentos largos)</p>	<p>f. A menudo habla en exceso</p>
<p>g. A menudo extravía objetos necesarios para tareas o actividades (por ej. materiales escolares, lápices, libros, herramientas, carteras, llaves, agenda, gafas, móviles)</p>	<p>g. A menudo precipita una respuesta ante una pregunta que no se ha completado (por ej. completa oraciones de la gente, no puede esperar su turno en la conversación)</p>
<p>h. A menudo se distrae fácilmente con estímulos externos</p>	<p>h. A menudo tiene dificultad para esperar su turno (por ej. mientras espera en la fila)</p>
<p>i. A menudo es descuidado en las tareas diarias (por ej. hacer las tareas, hacer recados; para adultos y adolescentes devolver llamadas, acudir a citas)</p>	<p>i. A menudo interrumpe o se inmiscuye (por ej. se entromete en conversaciones, juegos o actividades; puede comenzar a usar las cosas de los demás sin pedir o recibir permiso; para adolescentes y adultos , pueden invadir y apoderarse de lo que otros estén haciendo)</p>

Nota: los síntomas no son únicamente una manifestación de la conducta de oposición, desafío, hostilidad o falta de comprensión de las tareas o instrucciones

Criterios diagnóstico del TDAH DSM-5

B. Algunos síntomas de falta de atención o hiperactividad-impulsividad estaban presentes antes de la edad de 12 años

C. Varios síntomas de falta de atención o hiperactividad-impulsividad están presentes en dos o más ambientes (por ejemplo en el hogar, la escuela o el trabajo, con amigos o familiares , en otras actividades)

D. Hay evidencia clara de que los síntomas interfieren con, o reducen la calidad del funcionamiento social, académico o laboral

E. Los síntomas no ocurren exclusivamente durante el curso de la esquizofrenia u otro trastorno psicótico y no se explican mejor por otro trastorno mental, por ejemplo del estado del ánimo, trastorno de ansiedad, trastorno disociativo, trastorno de la personalidad, intoxicación por sustancias o retirada

CLASIFICACION DE LOS SUBTIPOS DE TDAH

1. TDAH TIPO COMBINADO

cumple 6 o más de los síntomas de inatención y 6 o más de los síntomas de hiperactividad/impulsividad durante los últimos 6 meses

1. TDAH TIPO CON PREDOMINIO DEL DEFICIT DE ATENCION:

sólo cumple 6 o más de los síntomas de inatención durante los últimos 6 meses (≤ 5 síntomas de hiperactividad/impulsividad)

1. TDAH TIPO CON PREDOMINIO HIPERACTIVIDAD-IMPULSIVIDAD:

sólo cumple con 6 o más de los síntomas de hiperactividad/impulsividad durante los últimos 6 meses (≤ 5 síntomas de inatención)

Tabla 2. Trastornos mentales que pueden simular un trastorno por déficit de atención e hiperactividad o coexistir con él

Trastorno	Similitudes	Diferencias y comentarios
Inteligencia límite o retraso mental leve	El comportamiento de estos niños suele ser similar al de un niño de su "edad mental" (más activo, más impulsivo, menos atento y con menor rendimiento escolar de lo esperado a su edad cronológica). A veces son también "disruptivos"	El CI del niño con TDAH en general es normal. Si no se asocia a un síndrome o a algún factor etiológico evidente, una inteligencia límite o retraso mental leve puede pasar desapercibido si no se evalúa el CI.
Trastorno negativista desafiante	Falta de atención, hiperactividad, comportamiento disruptivo, inadaptación escolar	El TDAH no se niega a cumplir órdenes como desafío al adulto. No es rencoroso.
Trastorno de la conducta	Comportamiento disruptivo, impulsividad, peleas, inadaptación escolar	El TDAH siente remordimiento por sus actos violentos. No es rencoroso.
Trastorno de ansiedad	Hiperactividad, falta de atención inadaptación o bajo rendimiento escolar	El TDAH no tiene preocupación excesiva o miedos injustificados (por ejemplo, a separarse de los padres).
Trastorno obsesivo compulsivo	Problemas de atención, bajo rendimiento escolar	El TDAH no tiene ideas obsesivas ni compulsiones.
Depresión	Impulsividad, irritabilidad, aislamiento, baja autoestima, baja tolerancia a la frustración, bajo rendimiento escolar	El TDAH no tiene sentimientos persistentes de infelicidad o tristeza sin causa. Si los tiene, no son sin causa, sino por sus continuos fracasos y por el mal concepto que tienen de él los demás.
Trastorno bipolar (episodio maníaco)	Los episodios maníacos tienen síntomas muy similares a un TDAH combinado grave	El TDAH no tiene una autoestima exagerada (aunque a veces no es baja, como cabría suponer por sus continuos fracasos). No hay oscilación periódica (de la depresión a la manía).
Trastornos del lenguaje y del aprendizaje	Inadaptación y bajo rendimiento escolar, falta de atención en clase, dificultades o negativa para hacer los deberes, baja autoestima	Aunque el estudio psicopedagógico muestre un CI normal y no encuentre trastornos específicos de aprendizaje, el rendimiento intelectual (en este caso académico) del TDAH es inferior a lo esperable. Suele tener una letra muy "fea" por poca coordinación motora fina.
Tics	Falta de atención, impulsividad, mal rendimiento escolar	Los tics suelen ser evidentes, pero a veces pasan desapercibidos para el observador o los padres.
Abuso de alcohol, marihuana o anfetaminas	Falta de atención, impulsividad, mal rendimiento escolar	El TDAH no se esconde, no tiene una doble vida. Reversión de los síntomas al dejar de consumir.

Modificado de Rapley MD. Attention deficit-hyperactivity disorder. N Engl J Med. 2005; 165-173 y de Fernández Pérez M y López Benito MM. Trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad: evaluación en la consulta pediátrica. Rev Pediatr Aten Primaria. 2006;Supl 4:S11-24

CI: cociente intelectual; TDAH: trastorno por déficit de atención e hiperactividad.